

# MENINGOENCEFALOCELUL

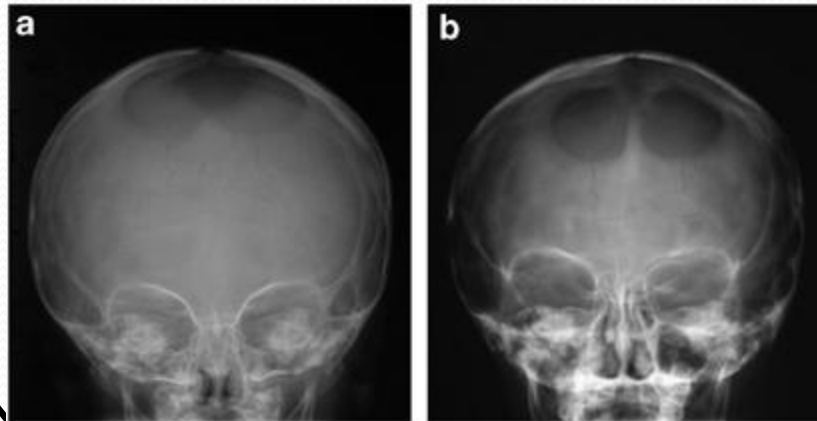
CURS REZIDENTI  
PROF. DR. GORGAN RADU MIRCEA

NOIEMBRIE 2008

# DEFINITIE

- **CRANIUM BIFIDUM** ESTE UN DEFECT DE FUZIUNE AL OASELOR CRANIULUI PE LINIA MEDIANA, APARUT CU FRECVENTA MAXIMA IN REGIUNEA OCCIPITALA
- CAND PRIN ACEST DEFECT HERNIAZA MENINGELE SI LICHIDUL CEREBROSPINAL, MALFORMATIA SE NUMESTE **MENINGOCEL**
- CAND IN DEFECT SE EXTIND STRUCTURI INTRACRANIENE CARE AJUNG IN AFARA LIMITELOR CRANIULUI MALFORMATIA SE NUMESTE **MENINGOENCEFALOCEL**

- CRANIUM BIFIDUM



- FORAMINA PARIETALIA



# FRECVENTA

- 1,7 CAZURI LA 10.000 NASCUTI VII/ AN
- NUMAI 20% DIN COPII CU MENINGOENCEFALOCELE SE NASC VII
- 70% DIN LEZIUNILE OCCIPITALE APAR LA SEXUL FEMININ
- LEZIUNILE ANTERIOARE SUNT PREDOMINANTE LA SEXUL MASCULIN
- RAPORTUL DINTRE FRECVENTA MIELOCELULUI SI CEA A MENINGOENCEFALOCCELULULUI ESTE DE 5:1
- ORICE MASA POLIPOIDA NAZALA LA NOU NASCUT VA FI CONSIDERATA UN MENINGOENECEFALOCCEL PANA A PROBA CONTRARIE

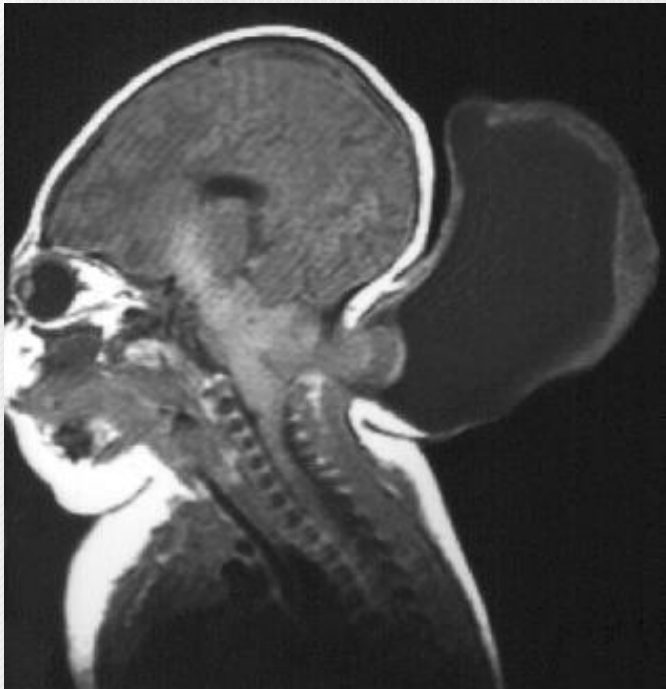
# LEZIUNI ASOCIATE

- ANOMALII CROMOZOMIALE-40% DIN CAZURI
- MALFORMATIA DANDY-WALKER
- MALFORMATIA CHIARI
- SINDROMUL MECKEL-ASOCIERE CU MICROCEFALIA, MICRO-OFTALMIA, DESPICATURI LABIOPALATINE, POLIDACTILIE, RINICHI POLICHISTIC, ORGANE GENITALE AMBIGUE

# CLASIFICARE

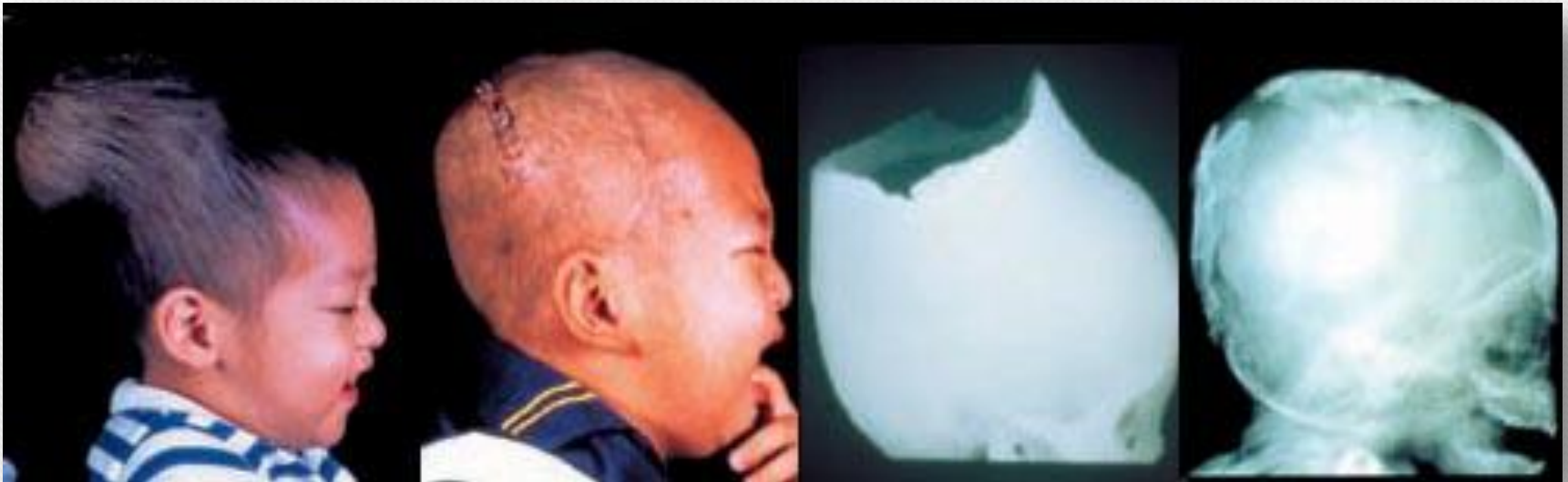
- **SUWANWELA&SUWANWELA**
- 1) **OCCIPITAL** - CONTINE ADESEA STRUCTURI VASCULARE
- 2) **BOLTA CRANIANA** -80% DIN CAZURILE DIN EMISFERA VESTICA
- INTERFRONTAL
- FONTANELA ANTERIOARA
- INTERPARIETAL- CONTINE STRUCTURI VASCULARE
- TEMPORAL
- LA NIVELUL FONTANELEI POSTERIOARE

- ENCEFALOCEL OCCIPITAL





# ENCEFALOCEL AL BOLTII CRANIENE





# CLASIFICARE

- **SUWANWELA&SUWANWELA**
- 3) **FRONTOETMOIDAL** SAU SINCIPITAL-REPREZINTA CIRCA 15% DIN CAZURI SI AU DESCHIDERE EXTERNA SPRE FATA, INTR- UNA DIN CELE 3 REGIUNI:
  - NAZO-FRONTAL-DEFECT EXTERN IN NAZION
  - NAZO-ETMOIDAL- DEFECT INTRE OSUL NAZAL SI CARTILAJUL NAZAL
  - NAZO-ORBITAL- DEFECT IN PORTIUNEA ANTERO-INFERIOARA APERETELUI MEDIAL AL ORBITEI

# MENINGOENCEFALOCEL FRONTAL



# MENINGOENCEFALOCEL NAZAL



# MENINGOCEL FRONTO-ORBITAR



## ENCEFALOCEL FRONTO-NAZAL





# MENINGOENCEFALOCEL FRONTO-ORBITO-ETMOIDO-NAZAL GIGANT



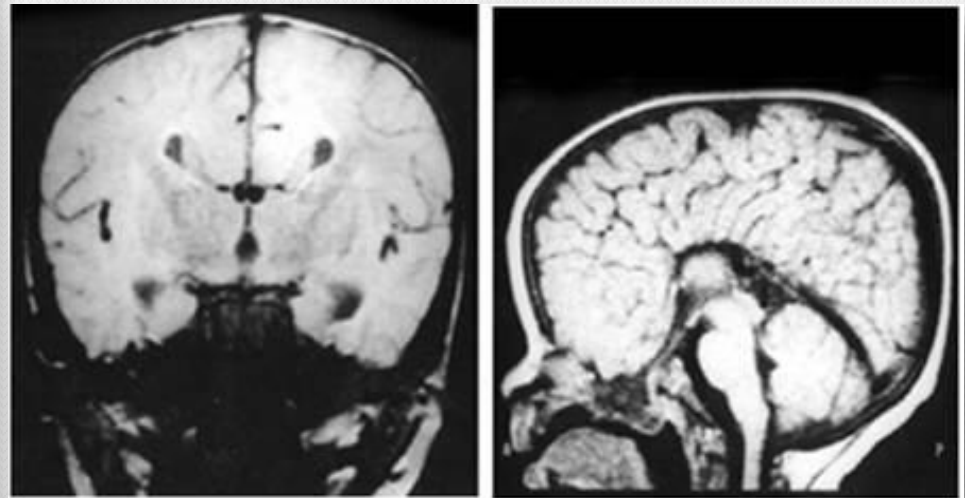
# CLASIFICARE

- **SUWANWELA&SUWANWELA**
- 4) **BAZAL** - REPREZINTA 1,5 % DIN CAZURI
- TRANS-ETMOIDAL-PROTRUZIONEAZA IN CAVITATEA NAZALA PRINTR-UN DEFECT IN LAMA CRIBRIFORMA
- SFENO-ETMOIDAL-PROTRUZIONEAZA IN PORTIUNEA POSTERIOARA A CAVITATII NAZALE
- TRANSFENOIDAL-PROTRUZIONEAZA IN SINUSUL SFENOIDAL SAU IN NAZOFARINGE PRIN CANALUL NAZOFARINGIAN PATENT (FORAMEN CECUM)
- FRONTO-SFENOIDAL SAU SFENO-ORBITAR-PROTRUZIONEAZA IN ORBITA PRIN FISURA ORBITARA SUPERIOARA

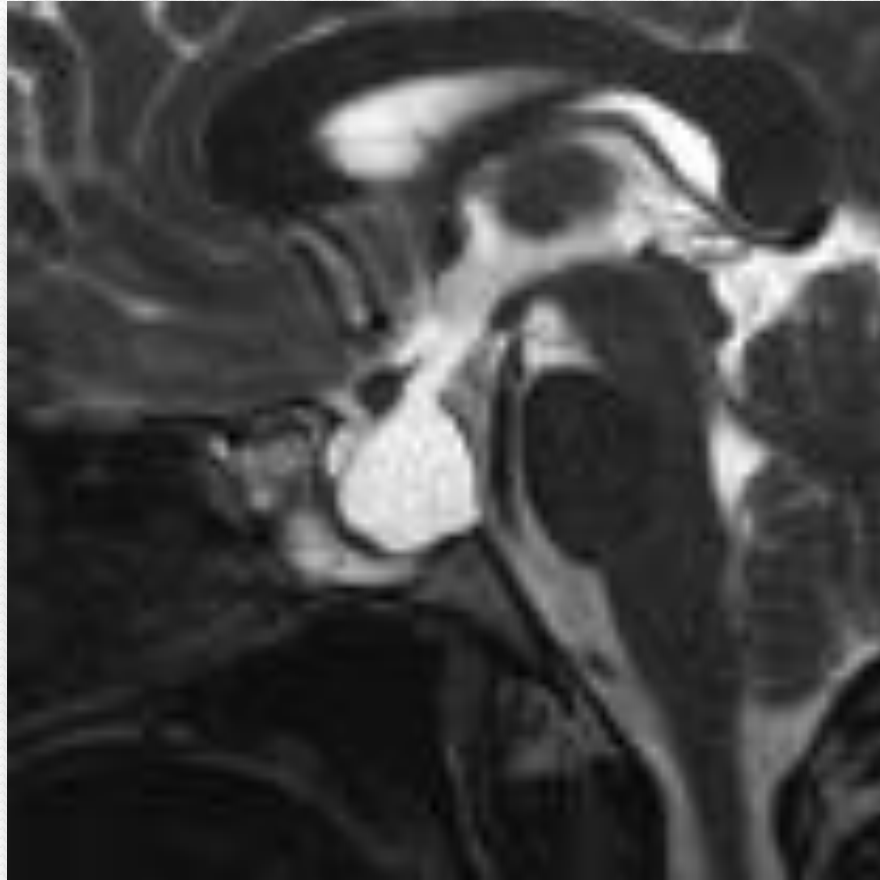


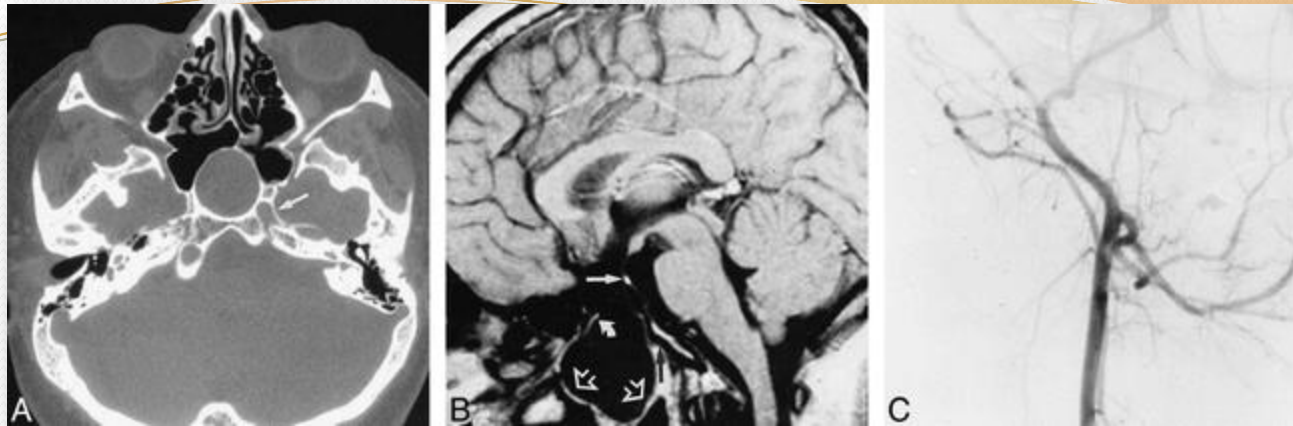
# ENCEFALOCEL BAZAL OPERAT

- SE REMARCA HIPERTELORISMUL REZIDUAL

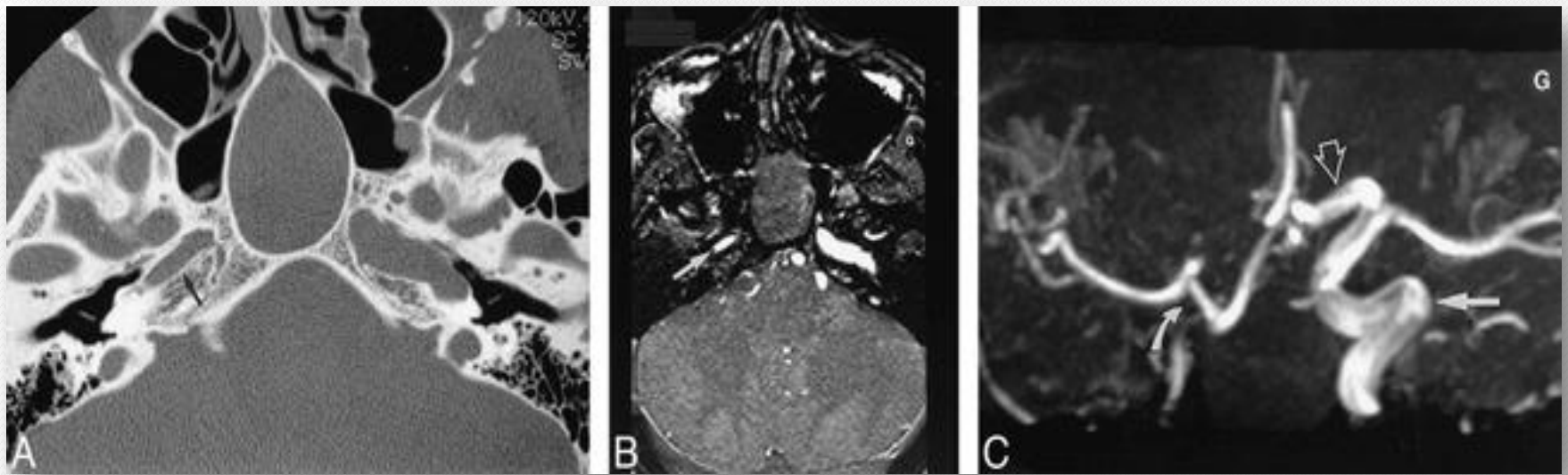


# MENINGOENCEFALOCEL SUPRASELAR!





## MENINGOENCEFALOCELE TRANS-SFENOIDALE



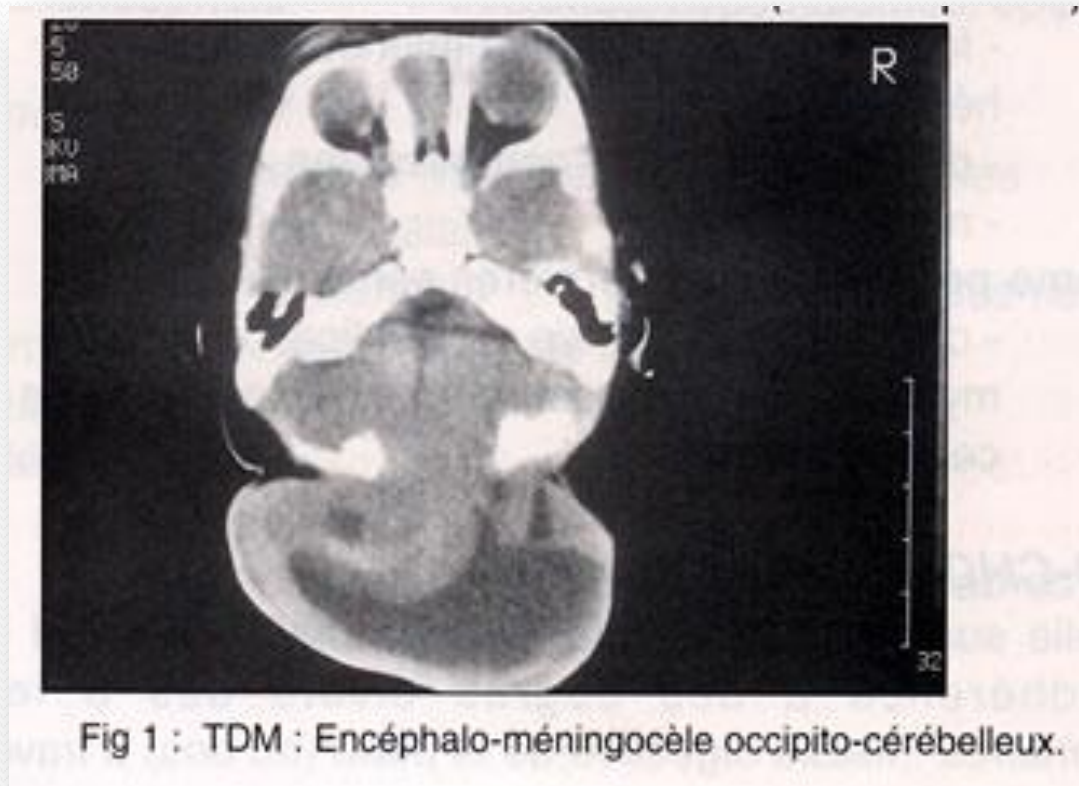
# CLASIFICARE

- **SUWANWELA&SUWANWELA**

5) **FOSA POSTERIOARA**- LEZIUNEA CONTINE DE OBICEI TESUT CEREBELOS SI COMPONENTE VENTRICULARE  
MALFORMATIILE COMPLEXE ALE REGIUNII SE POT COMBINA CU ELEMENTE DIFERITE DE DISRAFISM ALE COLOANEI CERVICALE SUPERIOARE

**INIENCEFALIA** SE CARACTERIZEAZA PRIN DEFECT IN JURUL FORAMEN MAGNUM, RAHISCHIZIS SI RETROCOLLIS (DECES LA NASTERE SI RAREORI SUPRAVIETUIRE PANA LA 17 ANI)

# MENINGOENCEFALOCEL OCCIPITO-CEREBELOS





- INIENCEFALIE



# ENCEFALOCELELE BAZALE

- SUNT SINGURUL GRUP DE LEZIUNI CARE NU PRODUC MASE VIZIBILE DE TESUT MOALE
- SE POT EVIDENTIA CLINIC SUB TABLOUL UNEI FISTULE LCS SAU AL UNEI MENIGITE RECURENE
- SE POT ASOCIA CU:
  - ALTE DIFORMITATI CRANIENE: GURA DE LUP, DESPICATURI NAZOPALATINE, DISPLAZII DE NERV OPTIC, COLOBOME, MICRO-OFTALMIE
  - DISFUNCTII HIPOTALAMO-PITUITARE



# ETIOLOGIE

- EXISTA DOUA TEORII:
  - 1) TEORIA OPRIRII EVOLUTIEI INCHIDERII NORMALE A OASELOR CRANIULUI, CARE PERMITE HERNIEREA TESUTURILOR PRIN DEFECT
  - 2) TEORIA CRESTERII EXCESIVE A TESUTULUI NERVOS CARE IMPIEDICA INCHIDEREA NORMALA A INVELISURILOR CRANIULUI

# TRATAMENT

- SCOPURI:
- EXCIZIA SI INCHIDEREA SACULUI HERNIAR
  - PREVENIREA COMPLICATIILOR SEPTICE
  - PREVENIREA SI TRATAMENTUL HIDROCEFALIEI SECUNDARE
- REPARAREA DEFECTULUI OSOS CRANIAN
- INTERVENTII PLASTIC-REPARATORII STADIATE (PENTRU CONFIGURAREA UNUI ASPECT ESTETIC)

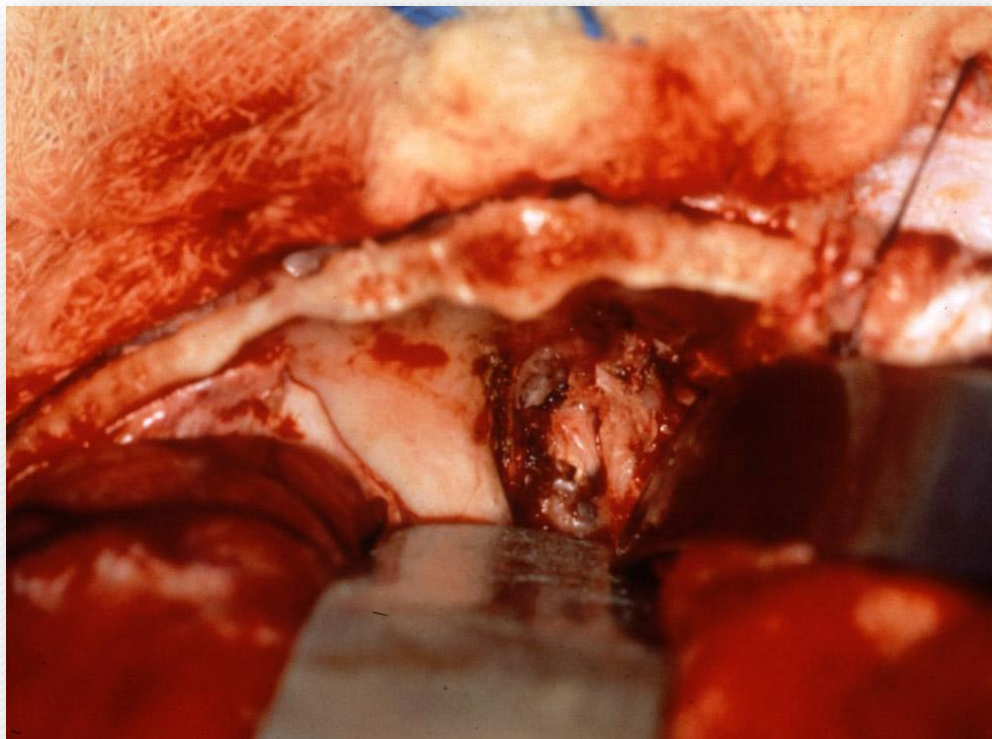
# TRATAMENT

- LEZIUNILE OCCIPITALE
- BENEFICIAZA DE EXCIZIE CHIRURGICALA A SACULUI HERNIAR SI A CONTINUTULUI SAU, CU O INCHIDERE RIGUROASA “WATER-TIGHT” A DUREI MATER
- HIDROCFALIA ESTE PREZENTA ADESEA, DAR TRATAMENTUL EI TREBUIE FACUT SEPARAT, IN ALT TIMP OPERATOR

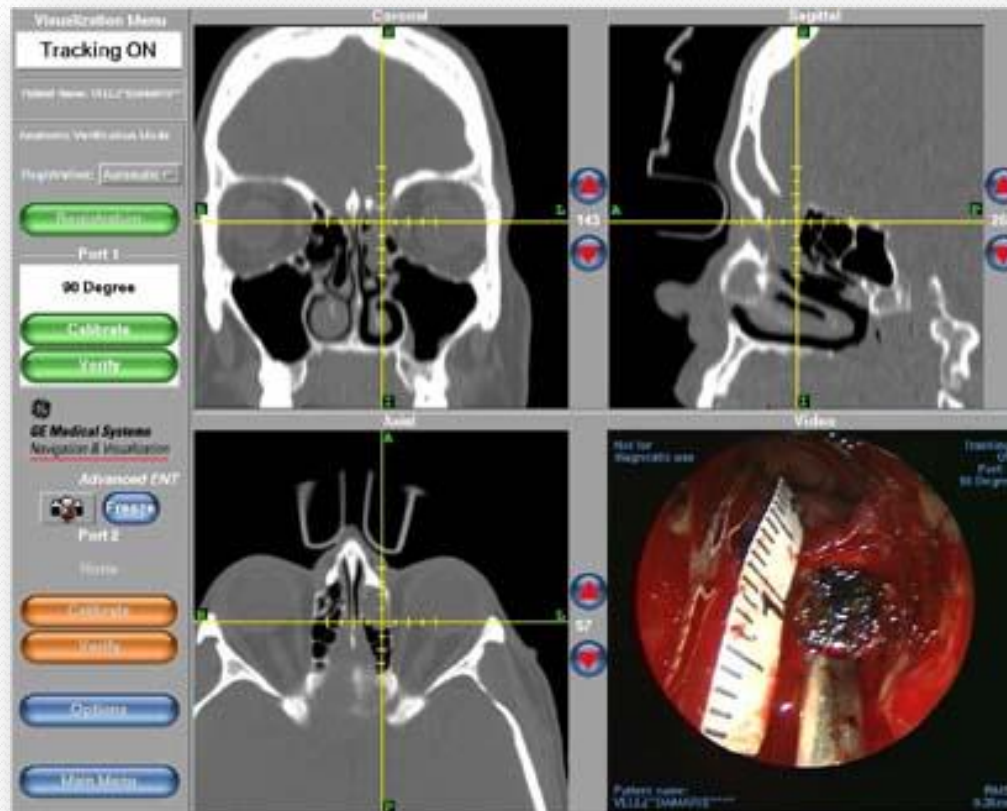
# TRATAMENT

- LEZIUNILE BAZALE SUNT ABORDATE DE OBICEI PRIN ABORDURI COMBinate: INTRACRANIAN SI TRANS-NAZAL.
- ABORDUL TRANS-NAZAL IZOLAT SAU CHIAr NUMAI O SIMPLA BIOPSIE, SE POATE SOLDA CU COMPLICATII SEVERE:HEMORAGII INTRACRANIENE, MENINGITE, FISTULE PERSTENTE DE LCS
- LEZIUNILE MICI POT FI ABORDATE ENDOSCOPIC

- CRANIOTOMIE FRONTALA CU ABORD EXTRADURAL AL DEFECTULUI OSOS DIN LAMA CRIBRIFORMA

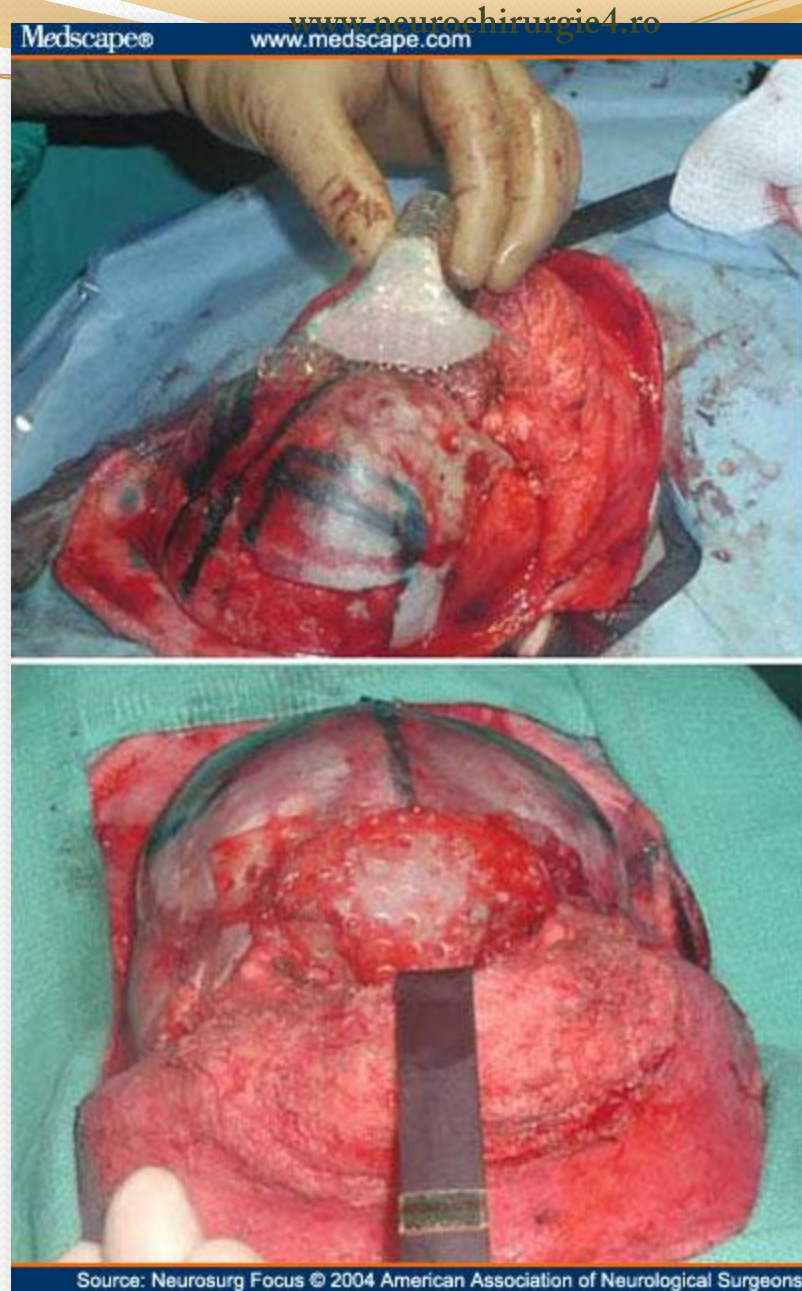


# TRATAMENTUL ENDOSCOPIC AL ENCEFALOCELULUI NAZAL





# RECONSTRUCTII CRANIOFACIALE COMPLEXE

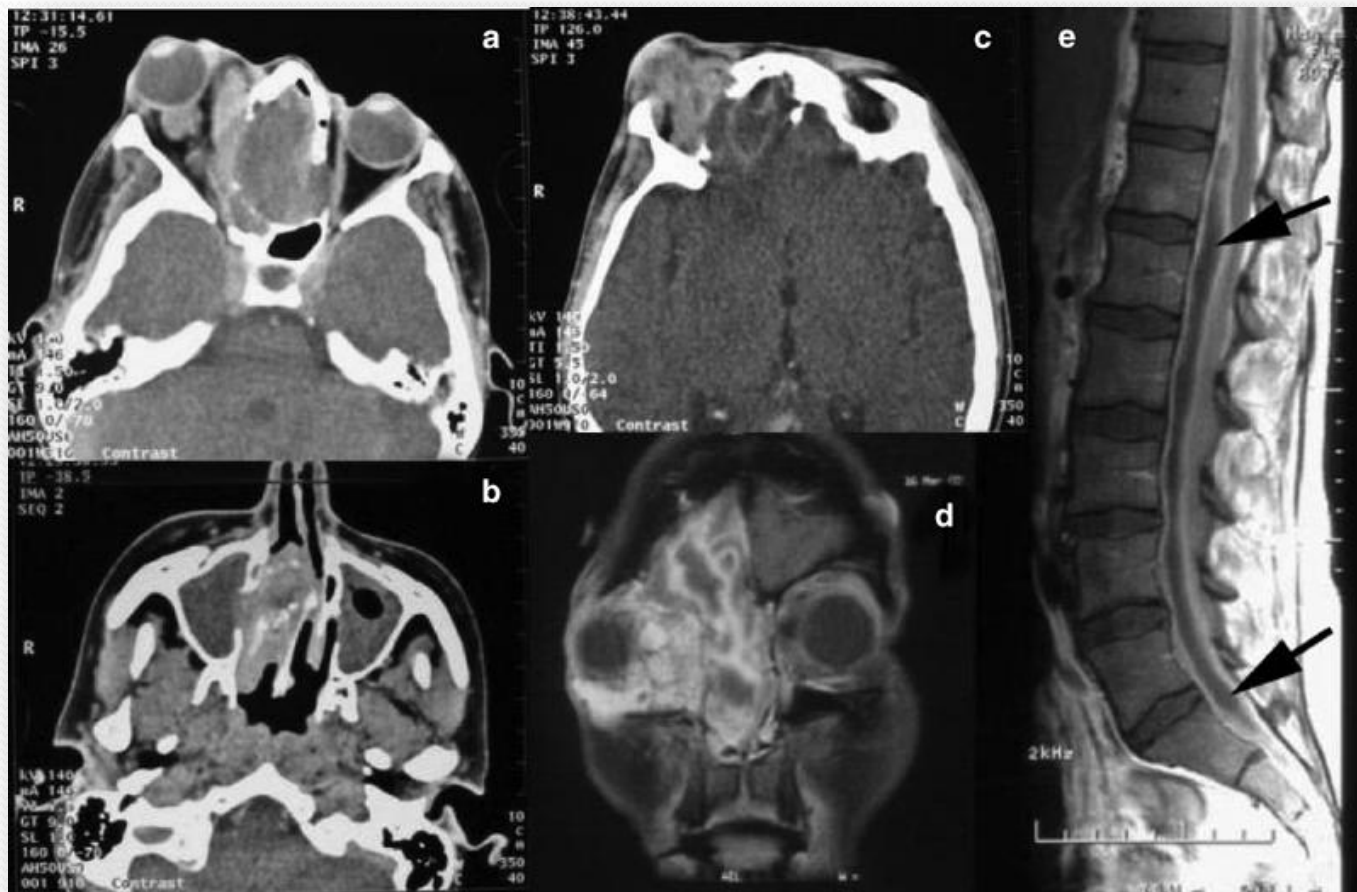




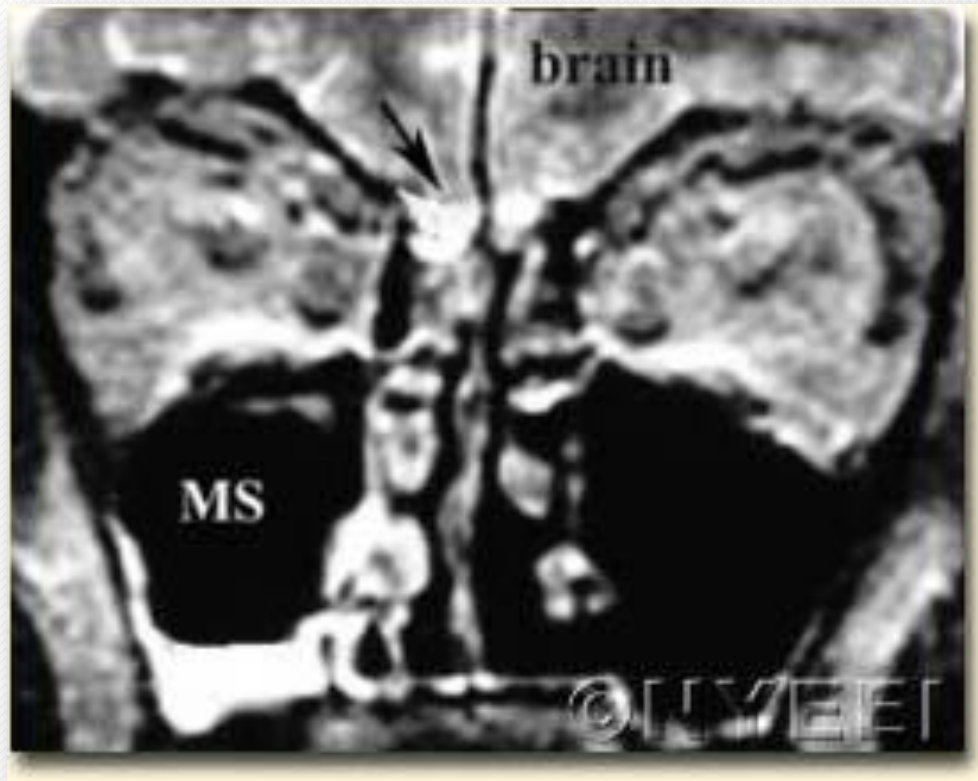


# COMPLICATII

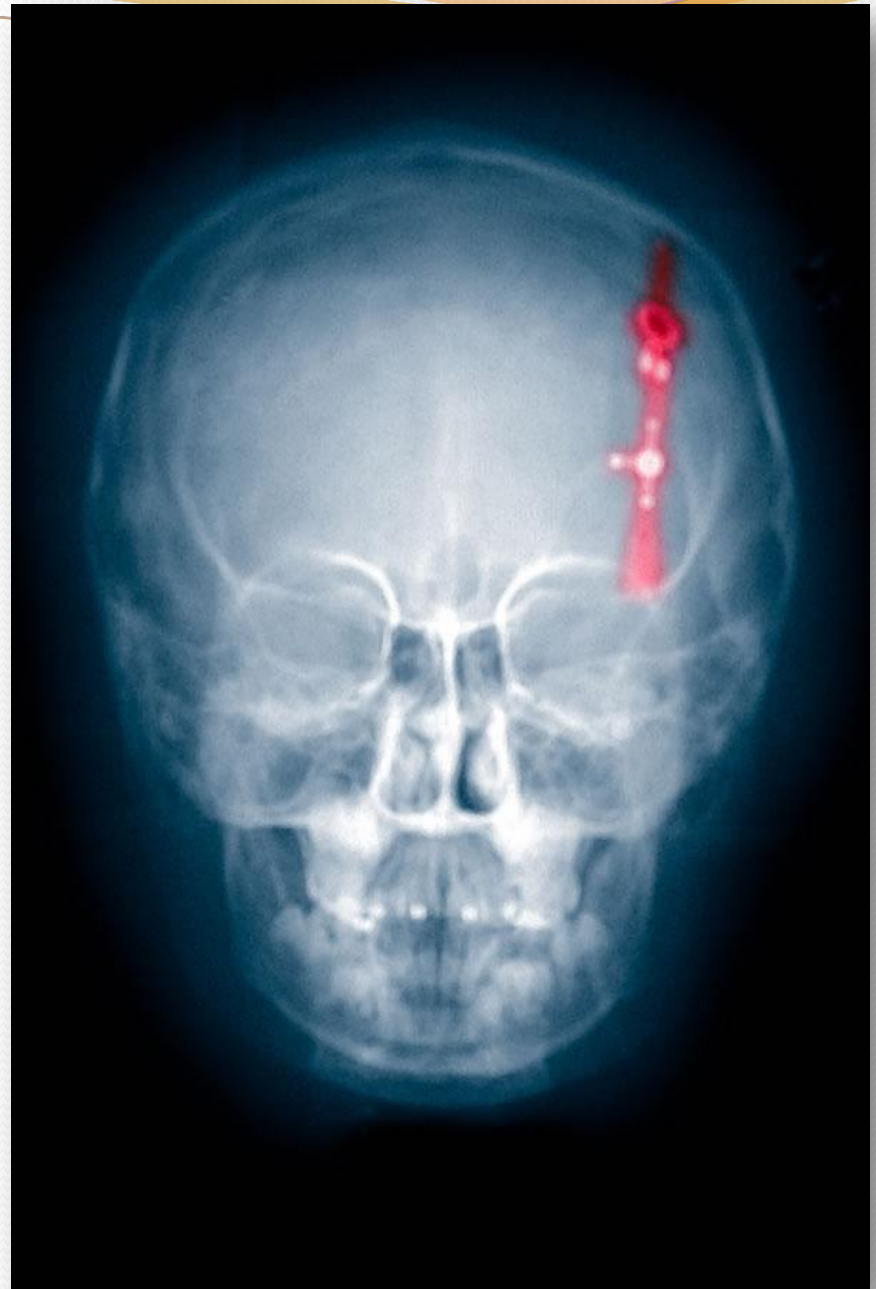
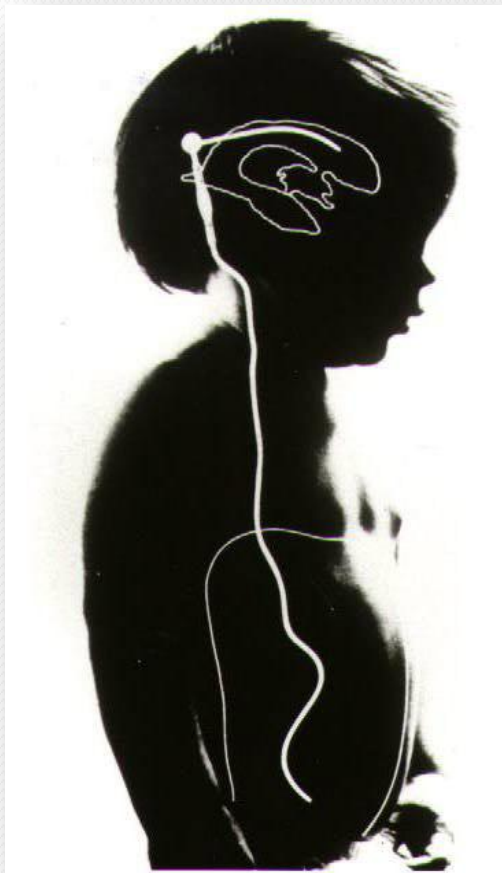
## ABCES, EMPIEM, MENINGITA



- FISTULE LCS



# HIDROCEFALIE





# PROGNOSTIC

- PROGNOTICUL PE TERMEN LUNG DEPINDE DE CONDITIA NEUROLOGICA, PSIHICA SI FIZICA A COPILULUI
- PACIENTII NECESITA INTERVENTII CHIRURGICALE CORECTIVE STADIATE, IN FUNCTIE DE LOCALIZAREA LEZIUNII SI STRUCTURILE AFECTATE.
- 50% DINTRE PACIENTII CU MENINGOENCEFALOCELE AU TULBURARI COGNITIVE, DEFICITE MOTORII, INCAPACITATE DE INVATARE, SAU SUNT ORBI.
- 
- INGRIJIREA SI EDUCAREA PE TERMEN LUNG A ACESTOR PACIENTI PRESUPUNE O COLABORARE INTERDISCIPLINARA INTRE MAI MULTE SUBSPECIALITATI MEDICALE, SCOALA SI FAMILIE.

# PROGNOSTIC

- MENINGOCELUL ARE PROGNOSTIC MAI BUN DECAT MENINGOENCEFALOCCELUL
- PROGNOSTICUL ESTE CU ATAT MAI GRAV CU CAT IN SACUL HERNIAR ESTE O CANTITATE MAI MARE DE TESUT NERVOS SAU PERETI DE VENTRICUL
- HIDROCEFALIA ESTE UNA DINTRE CELE MAI FRECVENTE COMPLICATII LA SUPRAVIETUITORII OPERATI
- **NUMAI 5% DINTRE COPII CU MENINGOENCEFALOCELE SE DEZVOLTA NORMAL**